



NOTICE INDIVIDUELLE (1)



N° 10870*11

IDENTIFIANT DÉFENSE

(Cadre réservé à l'administration chargée du service national)

Formulaire n° 106*/01

Loi n° 97-1019 du 28 octobre 1997

Format 21 x 29,7 (page 1/2)

Mode de recensement	Département <input type="text"/> Commune <input type="text"/> Numéro d'inscription <input type="text"/> sur la liste <input type="checkbox"/> de recensement <input type="checkbox"/> recensé(e) <input type="checkbox"/> recensé(e) régularisé(e) <input type="checkbox"/> des non recensés
État civil	Nom de naissance: Prénom(s): Sexe: M <input type="checkbox"/> - F <input type="checkbox"/> né(e) le <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> à Département <input type="text"/> (ou pays)
Filiation	Fils (fille) de [Nom et prénom(s) du Parent 1]: né le <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> à Département <input type="text"/> (ou pays) Nationalité : et de [Nom de naissance et prénom(s) du Parent 2]: née le <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> à Département <input type="text"/> (ou pays) Nationalité :
Nationalité	<input type="checkbox"/> Français(e) <input type="checkbox"/> Binationnel(e) - 2 ^e nationalité :
Adresse de contact (résidence/convocation JDC)	<input type="checkbox"/> Résidence. N° Rue: Immeuble Code postal <input type="text"/> Commune (ou pays):
Adresse de rattachement (domicile/fiscale/liste électorale)	<input type="checkbox"/> Domicile. N° Rue: Immeuble Code postal <input type="text"/> Commune (ou pays):
Coordonnées de contact	Téléphone du domicile: <input type="text"/> Téléphone portable: <input type="text"/> Adresse e-mail:@.....
Situation de famille	Nombre de frère(s)/sœur(s) vivants <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Célibataire — <input type="checkbox"/> Marié(e) — <input type="checkbox"/> Nombre d'enfants à charge <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Autre situation: <input type="checkbox"/> Pupille de la Nation — <input type="checkbox"/> Pupille de l'État
Situation scolaire ou professionnelle	Situation scolaire: Diplôme: Spécialité: Profession:
Demande d'exemption	Demande d'exemption de participation à la journée défense et citoyenneté pour la raison suivante: <input type="checkbox"/> Titulaire d'une carte d'invalidité au taux de 80 % minimum ou d'une carte « mobilité inclusion » portant la mention « invalidité » (2) <input type="checkbox"/> Handicap rendant définitivement inapte à participer à la JDC (3)

- (1) Cocher les cases utiles et compléter les rubriques.
- (2) Joindre la copie de la carte.
- (3) Les documents médicaux seront réclamés ultérieurement par le centre du service national.